

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n002qh9b
NO_DOC_EXT:	2024-009475
SOFTWARE_VERSION:	13.5.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	sekretariat@szpital-debno.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S05
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital w Dębnie im. Św. Matki Teresy z Kalkuty

Krajowy numer identyfikacyjny: 5971730353

Adres pocztowy: Kościuszki 58

Miejscowość: Dębno

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 74-400

Państwo: Polska

E-mail: sekretariat@szpital-debno.pl

Tel.: +48 0957602168

Adresy internetowe:

Główny adres: www.bip.szpital.debno.com.pl

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Szpital

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r.

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 064 923.75 EUR

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 1

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r.

Szczegółowy wykaz leków znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 2

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Eptacog alfa * proszek+ rozpuszcz. 2mg(100Kj.m.) 1fiolka+1rozpuszczalnik 6 op

2 Zestaw do podawania Eptacog alfa 6 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 3

Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

- 1 Fluoxetinum tabl. 20mg 30 2 op
- 2 Fluconazolom tabl. 100mg 28 6 op
- 3 Fluconazolom syrop 5mg/ml 150ml 3 op
- 4 Ferrosi sulfas,ac.folicum tabl.o zmodyf.uwaln 0,08g +0,35mg 30 30 op
- 5 Ferrosi sulfas,ac.ascorbicum tabl.o przedłuż.uwaln. 0,1g + 0,06g 50 10 op
- 6 Furosemidum tabl. 40mg 30 40 op
- 7 Furosemidum inj 20mg/2ml 5amp 80 op
- 8 Furosemidum inj 20mg/2ml 50amp 130 op
- 9 Fenotheroli hydrob.,ipratropii brom. roztwór do inhal. 20ml 70 op
- 10 Furaginum tabl. 50mg 30 25 op
- 11 Flumazenilum inj. 0,1mg/ml 5amp. a 5ml 2 op
- 12 Formaldehydum z buforem fosforanowym płyn 4% 5l 3 op
- 13 Formaldehydum płyn 10% 1l 150 op
- 14 Finasteridum tabl 5mg 30 5 op
- 15 Fenpiverini br.,metamizolum natr.,pitofen.hydrochlor. inj. 500mg+2mg+ 0,02mg 10amp a 5ml 30 op
- 16 Glyceroli suppositoria czopki 1g 10 5 op
- 17 Glyceroli suppositoria czopki 2g 10 25 op
- 18 Glucosum amp. 400mg/ml 10 15 op
- 19 Glucosum amp. 200mg/ml 10 10 op
- 20 Glucosum proszek- dietet.środek spożywczy specj.przeznac. medycznego 75g 5 op
- 21 Gliceroli trinitras aer. 0,4mg/daw. 11g 10 op
- 22 Gliceroli trinitras roztwór do infuzji 1mg/ml 10amp. 40 op
- 23 Gentamicinum krople oczne 0,30% 5ml 10 op
- 24 Gentamicinum inj. 40mg/1ml 10amp.a 1ml 20 op
- 25 Gentamicinum inj. 80mg/2ml 10amp.a 2ml 10 op
- 26 Gentamycini sulfas gąbka- produkt leczniczy 2mg/cm² 1szt. 10x10x0,5cm 20 op
- 27 Guaiacol sulfonatum+ codeinum tabl. 300mg+15mg 20 30 op
- 28 Hydrochlorothiazidum tabl. 25mg 30 2 op
- 29 Hydrocortisonum krem 1% 15g 6 op
- 30 Hydrocortisonum inj. 25mg 5fiol.+5amp 15 op
- 31 Hydrocortisonum inj. 100mg 5fiol.+5amp 350 op
- 32 Hydroxizinum hydrochlor. tabl. 10mg 30 25 op
- 33 Hydroxizinum hydrochlor. tabl. 25mg 30 60 op
- 34 Hydroxizinum hydrochlor. syrop 2mg/ml 250g 2 op
- 35 Hyoscinum butylbrom. inj. 20mg/ml 10amp. 15 op
- 36 Hyoscinum butylbrom. czopki 10mg 6 80 op
- 37 Haloperidolum krople 2mg/ml 100ml 25 op
- 38 Haloperidolum inj. 5mg/ml 10amp. 10 op
- 39 Haloperidolum tabl. 1mg 40 2 op
- 40 Heparinum natricum inj. 5000j.m./ml 10 fiolek a 5ml 4 op
- 41 Hydrogenium peroxydatum płyn 3% 1000ml/1kg 50 op
- 42 Indapanidum tabl. 2,5mg 20 50 op
- 43 Ibuprofenum czopki 60mg 5 5 op
- 44 Ibuprofenum czopki 125mg 10 5 op
- 45 Ibuprofenum zaw. dla niemowląt od 3-go m-ca życia 0,2g/5ml 100ml 20 op

- 46 Ibuprofenum tabl. 200mg 60 10 op
- 47 Kalium chloratum inj. 15% 50amp.a10ml 25 op
- 48 Kalii chloridum tabl.o przedł.uwaln. 0,391K+ 60 25 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 4

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Immunoglobulin, human anti-D inj. 0,3mg/ml 1amp.-strz. 70 op

2 Immunoglobulin, human anti-D inj. 0,15mg/ml 1amp. 2 op

3 Immunoglobulin, human anti-D inj. 0,05mg/ml 1amp 2 op

4 Immunoglobulin, human anti-Hbs inj. 200jm/ml 1amp 3 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 5

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

- 1 Levomepromazinum tabl. 25mg 50 2 op
- 2 Levomepromazinum inj. 25mg/ml 10amp. 2 op
- 3 Levocetirizini dihydrochloridum syrop 0,5mg/ml 200ml 6 op
- 4 Levocetirizini dihydrochloridum tabl. 5mg 28 6 op
- 5 Lini oleum virginale maść 30g 30 op
- 6 Losartanum kalicum tabl. 50mg 28 10 op
- 7 Losartanum kalicum+ hydrochlorotiazidum tabl. 50mg+12,5mg 28 1 op
- 8 Lidocainum typ A żel 2% 30g 80 op
- 9 Lidocainum typ U żel 2% 30g 50 op
- 10 Lidocainum aer. 10% 38g 20 op
- 11 Lidocainum inj. 1% 5fiol.a20ml 300 op
- 12 Lidocainum inj. 2% 5fiol.a20ml 20 op
- 13 Lidocainum inj. 1% 10amp.a2ml 500 op
- 14 Lidocainum inj. 2% 10amp.a2ml 250 op
- 15 Levodopum, benserazidum kaps. 125mg 100 10 op
- 16 Levodopum, benserazidum kaps. 250mg 100 2 op
- 17 Lactulosum syrop 3,335g/5ml 500ml 40 op
- 18 Loperamidum tabl. 2mg 30 90 op
- 19 Lauromacrogolum 400 inj. 30mg/ml 5amp.a 2ml 50 op
- 20 Lercanidipini hydrochlor. tabl. 10mg 28 10 op
- 21 Makrogolum proszek 74g 48 sasz. 20 op
- 22 Mebendazolum tabl. 100mg 6 2 op
- 23 Mesalazinum tabl. 500mg 50 2 op
- 24 Methylprednisolonum tabl. 4mg 30 10 op
- 25 Methylprednisolonum tabl. 16mg 30 3 op
- 26 Metoprololi succinas tabl.o przedłuż.uwaln. 23,75mg 28 40 op
- 27 Metoprololi succinas tabl.o przedłuż.uwaln. 47,5mg 28 150 op
- 28 Metoprololi succinas tabl.o przedłuż.uwaln. 95mg 28 25 op
- 29 Metoprololum tabl. 50mg 30 10 op
- 30 Metoprololum inj. 1mg/ml 5amp.a5ml 30 op
- 31 Metamizolum natricum inj. 2,5g/5ml 5amp.a5ml 100 op
- 32 Metamizolum natricum inj. 0,5g/ml 5amp.a2ml 900 op
- 33 Metamizolum natricum tabl 500mg 50 50 op
- 34 Metoclopramidum tabl. 10mg 50 2 op
- 35 Metoclopramidum inj. 10mg/2ml 5amp. 220 op
- 36 Metronidazolum tabl. 250mg 20 1 op
- 37 Metronidazolum tabl. 500mg 28 3 op
- 38 Metronidazolum tabl.dopochw. 500mg 10 5 op
- 39 Metronidazolum inj. 0,50% 40x100ml 80 op
- 40 Memantini hydrochlor. tabl. 20mg 28 15 op
- 41 Methotrexatum tabl 2,5mg 50 2 op
- 42 Methotrexatum tabl 5mg 50 2 op
- 43 Megestrolu acetat zaw. 40mg/ml 240ml 1 op
- 44 Magnesi sulfas inj. 2g/10ml 10amp. 80 op

- 45 Mupirocinum maść 2% 15g 5 op
- 46 Magnesii hydroaspartas+ kalii hydroaspart. tabl. 17mg+54mg 50 25 op
- 47 Methyldopum tabl. 0,025g 50 10 op
- 48 Metformini hydrochloridum tabl.o przedłużonym uwalnianiu 500mg 30 10 op
- 49 Metformini hydrochloridum tabl.o przedłużonym uwalnianiu 750mg 30 4 op
- 50 Metformini hydrochloridum tabl.o przedłużonym uwalnianiu 1000mg 30 4 op
- 51 Naloxoni hydrochloridum inj 0,4mg/1ml 10amp. 10 op
- 52 Naproxenum tabl. 250mg 30 1 op
- 53 Natamycinum,neomycinum,hydrocortisonum krem 15g 25 op
- 54 Neomycinum maść oczna 0,50% 3g 3 op
- 55 Nitrendypinum tabl. 10mg 60 10 op
- 56 Nitrendypinum tabl. 20mg 60 10 op
- 57 Natrium bicarbonicum inj. 8,40% 10amp.a20ml 20 op
- 58 Natrium chloratum inj. 0,90% 100amp.a10ml 20 op
- 59 Natrium chloratum inj. 0,90% 100amp.a5ml 7 op
- 60 Natrium chloratum inj. 10% 100amp.a10ml 8 op
- 61 Neostigminum inj. 0,5mg/1ml 10amp. 60 op
- 62 Neomycinum,gramicidinum,fludrocortisonum zaw.do oczu i uszu 2500j.m+25j.m.+1mg/ml 5ml 10 op
- 63 Norepinephrinum inj. 4mg/4ml 5amp. 15 op
- 64 Natr. Polystyreni sulfonas proszek do zaw. 454g 10 op
- 65 Norfloxacinum tabl. 0,4g 20 10 op.
- 66 Oxymatazolinum hydrochlor. krople do nosa 0,1mg/ml 10ml 15 op
- 67 Oxymatazolinum hydrochlor. krople do nosa 0,25mg/ml 10ml 10 op
- 68 Oxymatazolinum hydrochlor. krople do nosa 0,5mg/ml 10ml 6 op
- 69 Oxytetracyclinum,hydrocortisonum aer. 55ml 1 op
- 70 Olanzapinum kaps. 5mg 30 50 op
- 71 Opipramolum hydrochlor. tabl. 50mg 20 5 op
- 72 Omeprazolum rozt.infuz. 40mg fiolka 3500 op
- 73 Ornityni aspartas inj. 5g/10ml 10amp. 5 op
- 74 Ornityni aspartas proszek 3g/5g 30sasz. 5 op
- 75 Ornityni aspartas tabl.(lek) 150mg 40 5 op
- 76 Ondansetronum tabl.rozp. w jamie ustnej 4mg 10 10 op
- 77 Oxytocinum inj. 5j/1ml 10amp. 150 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 6

Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

- 1 Progesteronum tabl.podjęzyk. 50mg 30 6 op
- 2 Progesteronum tabl.dopoch. 50mg, 30 30 op
- 3 Phytomenadionum tabl. 10mg 30 2 op
- 4 Phytomenadionum Prima Infanzia inj. 2mg/0,2ml 5amp.a 0,2ml 65 op
- 5 Phytomenadionum emulsja do wstrzyk. 0,01g/ml 10amp.a 1ml 180 op
- 6 Paracetamolium + Tramadolium chlorowodorek tabl. 37,5mg +325 mg 60 80 op0
- 7 Paracetamolium tabl. 50mg 50 150 op
- 8 Paracetamolium czopki 50mg 10 5 op
- 9 Paracetamolium czopki 125mg 10 3 op
- 10 Paracetamolium czopki 250mg 10 5 op
- 11 Paracetamolium czopki 500mg 10 2 op
- 12 Paracetamolium syrop 250mg/5ml 100ml 20 op
- 13 Paracetamolium krople 100mg/ml 30ml 10 op
- 14 Pantoprazolum tabl. 20mg 56 100 op
- 15 Pantoprazolum tabl. 40mg 56 100 op
- 16 Paraffinum liq płyn 800ml 20 op
- 17 Pentoxyfillinum tabl.o przedł.uwaln. 600mg 20 2 op
- 18 Pentoxyfillinum inj. 300mg/15ml 10amp. 3 op
- 19 Prednisonum tabl. 5mg 100 1 op
- 20 Prednisonum tabl. 10mg 20 25 op
- 21 Prednisonum tabl. 20mg 20 5 op
- 22 Promazini hydrochlor. tabl. 25mg 60 1 op
- 23 Promethazini hydrochlor. tabl. 10mg 20 1 op
- 24 Propanololum hydrochlor. tabl. 10mg 50 3 op
- 25 Propanololum hydrochlor. tabl. 40mg 50 3 op
- 26 Pyrantelum zaw. 250mg/5ml 15ml 5 op
- 27 Paraxetinum tabl. 20mg 30 20 op
- 28 Propofolum inj. 10mg/ml 5fiol.a20ml 150 op
- 29 Perazinum tabl. 25mg 20 2 op
- 30 Piracetamum inj. 20% 4amp.a15ml 20 op
- 31 Papaverinum hydrochlor. inj. 20mg/2ml 10amp. 15 op
- 32 Propafenoni hydrochlor. tabl. 150mg 20 6 op
- 33 Quetiapinum tabl. 25mg 30 1500 op
- 34 Quetiapinum tabl. 100mg 60 6 op
- 35 Rusci rhizoma, hesperidinum, ac.ascorb. kaps.(lek) 150mg+ 150mg+ 100mg 30 20 op
- 36 Rivaroxabanum tabl. 15mg 100 20 op
- 37 Rivaroxabanum tabl. 20mg 100 20 op
- 38 Rocuronii bromidum inj. 10mg/10ml 10fiolek 5 op
- 39 Risperidonum tabl. 1mg 20 4 op
- 40 Risperidonum tabl. 2mg 60 30 op
- 41 Ramiprilum tabl. 2,5mg 28 15 op
- 42 Ramiprilum tabl. 5mg 28 100 op
- 43 Ramiprilum tabl. 10mg 28 60 op
- 44 Salbutamol roztwór do nebuliz. 1mg/1ml 20amp.a 2,5ml 80 op
- 45 Salbutamol roztwór do nebuliz. 2mg/ml 20amp.a 2,5ml 40 op

- 46 Sylibi mariani extr.siccum tabl. 70mg 30 5 op
- 47 Sertalium tabl. 50mg 28 3 op
- 48 Sulfathiazolum krem 2% 100g 40 op
- 49 Sol. Iodi spirituosu plyn 10g 50 op
- 50 Spironolactonum tabl. 100mg 20 25 op
- 51 Spironolactonum tabl. 25mg 100 25 op
- 52 Sulfosalazinum tabl.dojelit. 500mg 100 10 op
- 53 Suxamethonium chlor. inj. 200mg 10fiol.a10ml 10 op
- 54 Szczepionka durowo-tęzcowa inj. 10ml 1fiol.a10ml 1 op
- 55 Sulfacetamidum natrium krople oczne 100mg/ml 12minimsów a 0,5ml 30 op
- 56 Sevofluranum plyn wziewny 100% 250ml 40 op
- 57 Thiopentalum natricum inj. 1g 10fiolk 1 op
- 58 Thiopentalum natricum inj. 0,5g 10fiolk 1 op
- 59 Tramadolium inj. 100mg/2ml 5amp.a 2ml 30 op
- 60 Tramadolium inj. 50mg/1ml 5amp.a1ml 15 op
- 61 Tramadolium kaps. 50mg 20 3 op
- 62 Tramadolium tabl. 100mg 30 5 op
- 63 Timonacicum tabl. 100mg 100 5 op
- 64 Trazodoni hydrochlor. tabl.o przedłuż.uwaln. 150mg 20 10 op
- 65 Trazodoni hydrochlor. tabl.o przedłuż.uwaln. 75mg 20 10 op
- 66 Terlipressinum inj. 0,12mg/1ml 5amp.a 8,5ml 10 op
- 67 Theophyllum inj. 20mg/ml 5amp.a10ml 15 op
- 68 Theophyllum kaps.o zmodyf.uwalni. 200mg 30 3 op
- 69 Theophyllum tabl.o przedłuż.uwaln. 300mg 30 3 op
- 70 Thiamazolium tabl. 5mg 50 3 op
- 71 Trimebutini maleas tabl. 100mg 60 50 op
- 72 Trimebutini maleas zaw.doustna 4,8mg/ml 250ml 2 op
- 73 Tolperisoni hydrochlor. tabl. 150mg 30 2 op
- 74 Tamsulosinum hydrochlor. kaps. 0,4mg 30 10 op
- 75 Tribenosidum + Lidocainum czopki 400mg+40mg 10 10 op
- 76 Tiapridum tabl. 100mg 20 100 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 7

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :
Szczegółowy wykaz leków znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :
L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.
1 Albuminy roztwór do infuzji 20% 50ml 250 op
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) Opis zamówienia:

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Paracetamol roztwór do infuzji 100mg/ml 10but.a 50ml 10 op

2 Paracetamol roztwór do infuzji 100mg/ml 10but.a100ml 50 op

3 Ibuprofen roztwór do infuzji 400mg/100ml 20but.a 100ml 4 op

4 Ibuprofen roztwór do infuzji 600mg/100ml 20but.a 100ml 2 op

5 Amikacin RTU roztwór do infuzji 2,5mg/ml 10but. 1 op

6 Amikacin RTU roztwór do infuzji 5mg/ml 10but. 1 op

7 Amikacin RTU roztwór do infuzji 10mg/ml 10but. 1 op

8 Gentamycin RTU roztwór do infuzji 3mg/ml 10but.a 120ml 2 op

9 Roztwór płynnej zmodyfikowanej żelatyny roztwór do infuzji 4% 10but.a 500ml 2 op

10 Natrium chloratum Ecolav do przepłukiwań roztwór do infuzji 0,90% 10but.a 500ml 60 op

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Część 10

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) Opis zamówienia:

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

- 1 Ambroxol syrop 15mg/5ml 100ml 20 op
- 2 Ambroxol tabl. 30mg 20 30 op
- 3 Diclofenac czopki 100mg 10 10 op
- 4 Diclofenac kaps. 100mg 20 10 op
- 5 Diclofenac inj. 75mg/3ml 5amp. 6 op
- 6 Heparin maść 1000IU/g 100g 15 op
- 7 Ibuprofen tabl. 400mg 20 3 op
- 8 Ibuprofen zaw.doustna 40mg/1ml 100ml 10 op
- 9 Ketoprofen maść 25mg/1g 50g 10 op
- 10 Levothyroxine tabl. 50mcg 50 10 op
- 11 Levothyroxine tabl. 100mcg 50 5 op
- 12 Levothyroxine tabl. 75mcg 50 5 op
- 13 Metformin tabl. 500mg 120 10 op
- 14 Metformin tabl. 850mg 120 10 op
- 15 Metformin tabl. 1000mg 120 20 op
- 16 Nebivolol tabl. 5mg 28 50 op
- 17 Nimesulide proszek 100mg 30sasz.a 2g 10 op
- 18 Pancreatin kaps. 25000IU 20 120 op
- 19 Prasugrel tabl. 10mg 28 1 op
- 20 Simeconum krople doustne 40mg/ml 30ml 3 op
- 21 Simeconum kaps. 40mg 100 10 op
- 22 Torasemide tabl. 5mg 30 50 op
- 23 Torasemide tabl. 10mg 30 30 op
- 24 Torasemide inj. 20mg/4ml 5amp. 2 op
- 25 Umeklidynium+ wiranterol proszek do inhal. 55/22mcg 30dawk 30 op
- 26 Żelazo roztwór doustny 800mg/15ml (40mg Fe³⁺) 20fiolek 5 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 11

Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) Opis zamówienia:

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m. cena netto VAT wartosc netto wartosc brutto nazwa handlowa (jeżeli dotyczy) lub kod EAN

- 1 Amoxicillinum tabl. 1000mg 16 10 op
- 2 Amoxicillinum tabl.do sporz.zaw.doustnej 500mg 20 8 op
- 3 Amoxicillinum proszek do sporz.zaw.doust. 500mg/5ml 60ml 3 op
- 4 Amoxicillinum+ Ac.clavulanicum inj. 1000mg+ 200mg 1fiolka 3500 op
- 5 Amoxicillinum+ Ac.clavulanicum inj. 500mg+ 100mg 1fiolka 700 op
- 6 Amoxicillinum+ Ac.clavulanicum tabl. 875mg+125mg 14 20 op
- 7 Amoxicillinum+ Ac.clavulanicum proszek do sporz.zaw.doust 400mg+ 57mg 35ml 5 op
- 8 Amoxicillinum+ Ac.clavulanicum tabl. 500mg+ 125mg 14 15 op
- 9 Ampicillinum inj. 500mg 1fiolka 550 op
- 10 Ampicillinum inj. 1000mg 1fiolka 100 op
- 11 Ampicillinum inj. 2000mg 1fiolka 150 op
- 12 Azithromycinum tabl. 500mg 6 150 op
- 13 Doxycyclinum kaps. 100mg 10 25 op
- 14 Doxycyclinum inj. 20mg/ml 10amp.a 50ml 50 op
- 15 Cefuroximum inj. 750mg 1fiolka 500 op
- 16 Cefuroximum inj. 1500mg 1fiolka 1000 op
- 17 Cefuroximum tabl. 500mg 10 10 op
- 18 Cefazolinum inj. 1000mg 1fiolka 1500 op
- 19 Ceftriaxonum inj. 1000mg 1fiolka 500 op
- 20 Ceftriaxonum inj. 2000mg 1fiolka 3000 op
- 21 Nystatinum proszek do sporz.zaw.doust.,Temp.przechow.po sporz.zaw.do 24st.C, subst.sucha do 24st.C 100000IU/ml 24ml 40 op

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część 12

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) Opis zamówienia:

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

- 1 Amikacin sulfate inj. 125mg/ml 1fiolka a2ml 60 op
- 2 Amikacin sulfate inj. 250mg/ml 1fiolka a2ml 10 op
- 3 Azithromycinum proszek do sporz.zaw.doust. 200mg/5ml 30ml 15 op
- 4 Cefotaximum inj. 1000mg 1fiolka 350 op
- 5 Cefotaximum inj. 1000mg 1fiolka 550 op
- 6 Cefuroximum proszek do sporz.zaw.doust. 125mg/5ml 50ml 10 op
- 7 Cefuroximum proszek do sporz.zaw.doust. 250mg/5ml 50ml 10 op
- 8 Ciprofloxacinum inj. 2mg/ml 20poj.a 200ml 60 op
- 9 Ciprofloxacinum tabl. 500mg 10 30 op
- 10 Clarithromycinum tabl. 500mg 14 10 op
- 11 Clarithromycinum proszek do sporz.zaw.doust. 250mg/5ml 60ml 10 op
- 12 Clarithromycinum inj. 500mg 1fiolka 30 op
- 13 Clindamycin kaps. 300mg 16 5 op
- 14 Lincomycinum inj. 300mg/ml 1fiolka a2ml 200 op
- 15 Nystatinum tabl.dojelit. 500000I.U 16 3 op
- 16 Linezolidum inj. 2mg/ml 10w.a 300ml 3 op.
- 17 Vancomycinum inj. 1000mg 5fiolek z proszkiem do przygot. Infuzji 6 op
- 18 Vancomycinum inj. 500mg 5fiolek z proszkiem do przygot. Infuzji 10 op
- 19 Imipenem/Cilastin inj. 500mg + 500mg 10fiolek a 20ml 3 op
- 20 Cefiximum tabl. 400mg 7 10 op
- 21 Meropenemum inj. 1,0g 10fiolek 10 op
- 22 Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum tabl. 400mg+80mg 10 25 op
- 23 Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum tabl. 800mg+160mg 10 20 op
- 24 Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum zaw.doustna 250mg/5ml 100ml 10 op
- 25 Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum inj. 80mg+16mg/ 5ml 10amp.a 5ml 5 op

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Część 13

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) Opis zamówienia:

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Dextranum inj. 40000j 10% 12but.a 250ml 2 op

2 Glucosum inj.but.stojąca z 2 portami 5% 100ml 60 but.

3 Glucosum inj.but.stojąca z 2 portami 10% 100ml 60 but.

4 Glucosum+ natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 5%+0,9% 2:1 250ml 480 but.

5 Glucosum+ natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 5%+0,9% 2:1 500ml 1400 but.

6 Glucosum+ natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 5%+0,9% 1:1 500ml 60 but.

7 Glucosum+ natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 5%+0,9% 1:1 250ml 40 but.

8 Mannitolum inj. 20% 100ml 200 but.

9 Natrii chlor., kalii chlor.,calcii chlor.płyn wieloelektrolitowy inj.but.stojąca z 2 portami 500ml 1000 but.

10 chlorek sodu, chlorek potasu, dwuwodny chlorek wapnia, sześciowodny chlorek magnezu, trójwodny octan sodu, jednowodna glukoza inj. 20but.a 250ml 3 op

11 Levofloxacin Kabi inj. 500mg/100ml 10but.a100ml 2 op

12 Natrium chloratum roztwór do irygacji 0,90% 3000ml worek 180 op

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część 14

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) Opis zamówienia:

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Bupivacainum h/chlor.Haevy amp. pakowana sterylnie 5mg/ml 10 300 op

2 Nadroparinum calcium inj 2850j.m./0,3ml 10amp.strzyk 20 op

3 Nadroparinum calcium inj 3800j.m./0,4ml 10amp.strzyk 200 op

4 Nadroparinum calcium inj 5700j.m./0,6ml 10amp.strzyk 250 op

5 Nadroparinum calcium inj 7600j.m./0,8ml 10amp.strzyk 20 op

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 15

Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Enoxaparinum natrium inj 300mg 1fiolka 1000 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 16

Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m. cena netto VAT wartosc netto wartosc brutto nazwa handlowa (jeżeli dotyczy) lub kod EAN

- 1 Alprazolamum tabl. 250mg 30 2 op
- 2 Buprenorphinum system transdermalny 0,035mg/h (20mg) 5plastrów 40 op
- 3 Buprenorphinum system transdermalny 0,0525mg/h (30mg) 5plastrów 2 op
- 4 Diazepamum tabl. 5mg 20 20 op
- 5 Diazepamum inj. 5mg/ml 5amp.a 2ml 80 op
- 6 Diazepamum mikrowlewka doodbyt. 2mg/ml 5wlewek a 2,5ml 3 op
- 7 Estazolamum tabl. 2mg/ml 20 100 op
- 8 Fentanylum inj.i.m., i.v., s.c., zewnątrzoponowo, podpajęczynówkowo 0,1mg/2ml 50amp.a 2ml 40 op
- 9 Ketaminum inj. 10mg/ml 5fiolek a 20ml 5 op
- 10 Midazolamum inj. 1mg/ml 10amp.a 5ml 80 op
- 11 Midazolamum inj. 5mg/ml 10amp.a 1ml 1 op
- 12 Midazolamum tabl. 7,5mg 10 60 op
- 13 Morphinum inj. 10mg/ml 10amp.a 1ml 40 op
- 14 Morphinum inj. 20mg/ml 10amp.a 1ml 70 op
- 15 Oxycodoni hydrochlor. inj. 10mg/ml 10amp.a 1ml 40 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 17

Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

1 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy +glukoza + emulsja tłuszczowa: średniołańcuchowe triglicerydy (50%MCT), olej sojowy (40%LCT) oraz triglicerydy kwasów Omega 3,

- zawierający cynk, 48 g aminokwasów, 150 g glukozy, 6,8 g azotu, o kaloryczności 1265 kcal do podaży drogą żył centralnych o poj. 1250 ml worek 3-komorowy 1250 ml 5 3 op
- 2 Worek trójkomorowy do żywienia pozajelitowego z emulsją MCT/LCT oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 40 g aminokwasów, 80 g glukozy, 5,7 g azotu, o kaloryczności 955 kcal, o poj. ok. 1250ml do podaży drogą żył obwodowych worek 3-komorowy 1250ml 5 3 op
- 3 Worek do żywienia pozajelitowego - skład: (aminokwasy +glukoza + emulsja tłuszczowa: średniołańcuchowe triglicerydy (50%MCT), olej sojowy (40%LCT) oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 35,0 g aminokwasów, 90 g glukozy, 5 g azotu, o kaloryczności 740 kcal do podaży drogą żył centralnych o poj. 625 ml worek 3-komorowy 625ml 5 3 op
- 4 Kompletna normokaloryczna (1 kcal/1 ml) dieta do żywienia dojelitowego, bez błonnika. Zawiera duże ilości oleju rybiego bogatego w kwasy ω -3 (EPA + DHA: 0,05 g /100 ml) oraz 15% MCT. Niska, fizjologiczna osmolarność: 200 mOsm/l. Do stosowania doustnie jak i przez zgłębnik. Opakowanie 1000 ml worek 1000ml 8szt 8 op
- 5 Kompletna wysokokaloryczna (1,5 kcal/1 ml) i wysokobiałkowa (7,5 g /100 ml) dieta do żywienia dojelitowego, bez błonnika. Zawiera duże ilości oleju rybiego bogatego w kwasy ω -3 (EPA + DHA: 0,21 g / 100 ml) oraz 51% MCT. Niska, fizjologiczna osmolarność: 345 mOsm/l. Do stosowania doustnie jak i przez zgłębnik. Opakowanie 1000 ml worek 1000ml 8szt 6 op
- 6 Kompletna wysokokaloryczna (1,5 kcal/1 ml) i wysokobiałkowa (7,5 g /100 ml) dieta do żywienia dojelitowego, z błonnikiem (2 g /100 ml). Zawiera duże ilości oleju rybiego bogatego w kwasy ω -3 (EPA + DHA: 0,21g / 100 ml) oraz 51% MCT. Osmolarność: 440 mOsm/l. Do stosowania doustnie jak i przez zgłębnik. Opakowanie 500 ml butelka 500ml 12szt. 6 op
- 7 Kompletna normokaloryczna (1 kcal/1 ml) dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów z nietolerancją glukozy, zawierająca węglowodany złożone pozyskane z tapioki, wysoka zawartość oleju rybiego (EPA + DHA: 0,18 g/100). Niska, fizjologiczna osmolarność: 215 mOsm/l. Do stosowania doustnie jak i przez zgłębnik. Opakowanie 500 ml butelka 500ml 12szt. 6 op
- 8 Kompletna wysokokaloryczna (1,32kcal/1 ml) dieta do żywienia dojelitowego dla pacjentów z niewydolnością wątroby, w której aminokwasy rozgałęzione stanowią 40% aminokwasów z dużą zawartością MCT (50% tłuszczy stanowią MCT - 2,9g 100 ml) o czekoladowym smaku. Niska osmolarność: 395 mOsm/l. Do stosowania doustnie jak i przez zgłębnik. Opakowanie 500 ml butelka 500ml 12szt. 3 op
- 9 Glucosum inj.but.stojąca z 2 portami 5% 250ml 500 but.
- 10 Glucosum inj.but.stojąca z 2 portami 5% 500ml 2000 but.
- 11 Glucosum inj.but.stojąca z 2 portami 10% 500ml 600 but.
- 12 Aqua pro inj. inj.but.stojąca z 2 portami 100ml 480 but.
- 13 Aqua pro inj. inj.but.stojąca z 2 portami 500ml 300 but.
- 14 Natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 0,90% 1000ml 1100 but.
- 15 Natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 0,90% 500ml 8000 but.
- 16 Natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 0,90% 250ml 2500 but.
- 17 Natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 0,90% 100ml 5000 but.
- 18 Płyn wieloelektrolitowy izotoniczny, izojonowy buforowany octanami i jabłczanami inj. 250ml 260 but.
- 19 Płyn wieloelektrolitowy izotoniczny, izojonowy buforowany octanami i jabłczanami(lub cytrynianami) inj. 500ml 4500 but.
- 20 Kalium chloratum w NaCl inj. 0.3% 500ml 20 but.
- 21 Kalium chloratum w NaCl inj. 0,15% 500ml 20 but.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Część 18

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) Opis zamówienia:

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

1 Nutrison Standard butelka 1000ml 10 op

2 Nutrison Diason worek 1000ml 50 op

3 Nutrison Cubison butelka 1000ml 1400 op

4 Nutridrink Skin Repair butelka 4x200ml 5 op

5 Nutrison Advanced Peptisorb butelka 500ml 10 op

6 Bebilon Pepti I proszek 400g 5 op

7 Bebilon Pepti II proszek 400g 2 op

8 Bebilon Nenatal proszek 400g 3 op

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Część 19

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) Opis zamówienia:

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

1 Preparat do żywienia pozajelitowego-worek 2-komorowy(aminokwas+ glukoza)zawier.48g aminokwasów,150g glukozy o kaloryczności 792kcal,zawartość N=6,8g do podaży drogą żył centralnych worek 2-komorowy 1000ml 5 szt.a 1000ml 4 op.

2 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 2 komorowy (aminokwasy +glukoza) zawierający 40g aminokwasów, 80 g glukozy, 5,7 g azotu, o kaloryczności 480 kcal do podaży drogą żył centralnych i obwodowych worek 2-komorowy 1000ml 5 szt.a 1000ml 4 op

3 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy +glukoza + emulsja tłuszczowa: średniołańcuchowe triglicerydy (50%MCT), olej sojowy (40%LCT) oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 48 g aminokwasów, 150 g glukozy, 6,8 g azotu, o kaloryczności 1265 kcal do podaży drogą żył centralnych o poj. 1250 ml worek 3-komorowy 1250 ml 5 szt.a 1250ml 4 op

4 Worek trójkomorowy do żywienia pozajelitowego z emulsją MCT/LCT oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 40 g aminokwasów, 80 g glukozy, 5,7 g azotu, o kaloryczności 955 kcal, o poj. ok. 1250ml do podaży drogą żył obwodowych worek 3-komorowy 1250ml 5 szt.a 1250ml 4 op

5 Worek do żywienia pozajelitowego - skład: (aminokwasy +glukoza + emulsja tłuszczowa: średniołańcuchowe triglicerydy (50%MCT), olej sojowy (40%LCT) oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 35,0 g aminokwasów, 90 g glukozy, 5 g azotu, o kaloryczności 740 kcal do podaży drogą żył centralnych o poj. 625 ml worek 3-komorowy 625ml 5 szt.a 625ml 4 op

6 Koncentrat 9 podstawowych pierwiastków śladowych : Fe, Zn, Mn, Cu, F, Cr, Mo, Se, J do żywienia pozajelitowego inj. 5amp.a 10ml 20 op

7 Preparat wielowitaminowy kompletny (13 witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach inj. 10fiolek a 5ml 20 op

8 Zbilansowany 10% roztwór aminokwasów z elektrolitami, zawierający 42% aminokwasów niezbędnych oraz 20% aminokwasów o łańcuchach rozgałęzionych, zawierający wzorzec aminokwasów umożliwiający podaż dla dzieci od 3 roku życia, o zawartości azotu =15,8g/l, zawierający fosforany w ilości 10 mmol/l 500 ml roztwór do infuzji 500ml 10 1 op

9 10% roztwór aminokwasów typu hepa, zawierający 15,3 gN/l, oraz aminokwasów aromatycznych w ilości 8,8% 500 ml roztwór do infuzji 500ml 10 1 op

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Część 20

Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), przeznaczona do żywienia drogą doustną dla dzieci powyżej 1 roku życia. Zawiera taurynę, karnitynę oraz inozytol. Nie zawiera błonnika oraz glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarność 400 mosmol/l, o smaku bananowym lub truskawkowym, w opakowaniach o objętości 200 ml płyn 200ml 40 op

2 Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), normobiałkowa (15% energii pochodzenia białkowego) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarność do 420 mosmol/l, smakowa (smak: wiśnia, karmel, banan), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml. płyn 200ml 20 op

3 Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (10g białka/100 ml) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności do 390 mosmol/l, smakowa (smak: poziomka, orzech, czekolada, owoce tropikalne), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml. płyn 200ml 20 op

4 Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie do żywienia pozajelitowego fiol. (liofilizat) 10 fiolek po 10ml 10 op
5 Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach (z wit. K) do żywienia pozajelitowego amp. 10amp. po 10ml 10 op

6 Koncentrat 20g /100ml zawiera 8,2 g alaniny i 13,46 g glutaminy inj. iv. (koncentrat); fiol. 20g/100ml 100ml 40 op

7 10% emulsja wysoko oczyszczonego oleju rybiego 100 ml emulsja 10% 100ml 30 op

8 Emulsja tłuszczowa LCT - 20% emulsja 20% 10 but.szkl.po 500ml 1 op

9 10% emulsja wysoko oczyszczonego oleju rybiego 100 ml emulsja 10% 100ml 20 op

10 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 2 kcal/ml, bogatobiałkowa - 20% energii białkowej, zawierająca białko mleka, tłuszcze MCT/LCT i ω-3 kwasy tłuszczowe, bogatobiałkowa, niskosodowa o osmolarności 420 mosmol/l, zawartość węglowodanów nie więcej niż 16,7g/100ml - 33,5% energii z węglowodanów, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną płyn 500 ml 20 op

11 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, normobiałkowa, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, tłuszcze MCT/LCT i ω-3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności do 330 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną płyn 500ml 20 op

12 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego dla dzieci w wieku 1-12 lat, hiperkaloryczna, bogatobłonnikowa o osmolarności 345 mosmol/l, o smaku neutralnym, zawierająca tłuszcze LCT, MCT i ω-3 kwasy tłuszczowe, wzbogacone w karnitynę, taurynę, cholinę i inozytol, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną płyn 500ml 20 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Część 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :
L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.
1 loversolum r-r do wstrzyk. 350mg jodu/ml but.50ml 25 6 op
2 loversolum r-r do wstrzyk. 350mg jodu/ml but.100ml 10 10 op
3 loversolum r-r do wstrzyk. 350mg jodu/ml but.200ml 10 10 op
4 loversolum r-r do wstrzyk. 350mg jodu/ml but.500ml 10 7 op
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 219-688754](#)
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

- Część nr: 1**
- Nazwa:**
Część 1
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak
- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Farmacol- Logistyka Sp. z o. o
Krajowy numer identyfikacyjny: 5252409576
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 178 160.19 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Część 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna
Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 545.64 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Część 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna
Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 862.15 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Część 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Część 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/01/2024

- V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol- Logistyka Sp. z o. o

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 123 259.98 EUR

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Część 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/01/2024

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 81 446.76 EUR

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Część 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Część 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 50 000.00 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Część 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o
Krajowy numer identyfikacyjny: 7880008829
Miejscowość: Nowy Tomyśl
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 554.00 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Część 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna
Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 541.11 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Część 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna
Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 93 099.02 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Część 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: „Farmacol- Logistyka” Sp. z o. o
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 215.41 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Część 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o.,
Krajowy numer identyfikacyjny: 8490000039
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 949.70 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Część 14

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS Spółka Akcyjna
Krajowy numer identyfikacyjny: 6481008230
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 67 200.20 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Część 15

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/01/2024
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS Spółka Akcyjna
Krajowy numer identyfikacyjny: 6481008230
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 70 290.00 EUR
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Część 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/01/2024

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 201.74 EUR

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Część 17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/01/2024

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o

Krajowy numer identyfikacyjny: 7880008829

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 78 841.00 EUR

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Część 18

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/01/2024

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS Spółka Akcyjna

Krajowy numer identyfikacyjny: 6481008230

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 38 163.25 EUR

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Część 19

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/01/2024

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o

Krajowy numer identyfikacyjny: 7880008829

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 736.00 EUR

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Część 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/01/2024

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o

Krajowy numer identyfikacyjny: 8490000039

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 882.60 EUR

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** 21**Część nr:** 21**Nazwa:**

Część 21

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/01/2024

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS Spółka Akcyjna

Krajowy numer identyfikacyjny: 6481008230

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 55 975.00 EUR

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja VI: Informacje uzupełniające**VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia
2. 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

24/01/2024